

委 任 状

私は 住所 _____ を代理人と定め、
氏名 _____

次の事項を委任いたします。

- 一、国民健康保険の加入・脱退に係る手続きの一切
- 一、国民健康保険証・高齢受給者証の交付又は再交付に係る手続きの一切
- 一、その他（マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請に係る手続きの一切について）

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____
委任者 氏名 _____

※ この委任状は、委任者本人が全て記入してください。
※ 代理人の方は、本人確認書類（運転免許証などの顔写真付き身分証明書は1点、または健康保険証、キャッシュカードなどの氏名がわかるものは2点以上）をご持参ください。